

ジャンププラスHIV陽性者スピーカー 派遣依頼書

JaNP+では、スピーカー派遣のご依頼条件に関する確認と今後のスピーカー活動の継続・改善のため、事前に以下の事項をお伺いしております。大変お手数ではございますが、各項目にご記入の上、E-mail、FAXまたは郵送にてご返送ください。尚、条件に変更が生じた際は、派遣依頼書の再提出をお願いする場合がございますので、予めご了承ください。

郵送	〒162-0045 東京都新宿区馬場下町 60 まんしょん早稲田 401 特定非営利活動法人日本HIV陽性者ネットワーク・ジャンププラス
E-mail	info@janppplus.jp
FAX	03-6233-7024

依頼者についてお聞かせください。			
氏名	担当者		責任者
	団体名等		
連絡先	住所	〒	
	E-mail		
	TEL		FAX
催事内容についてお聞かせください。			
催事名			
概要・目的			
依頼条件についてお聞かせください。			
スピーチ日時	年	月	日
	時から	年	月
	日	日	時まで
会場	名称		
	住所		
	当日の連絡先		
	<input type="checkbox"/> 会議室・教室 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 野外などのオープンスペース <input type="checkbox"/> その他 →		
形式	<input type="checkbox"/> 講演・講義 <input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> 公開イベント <input type="checkbox"/> その他 →		
	<input type="checkbox"/> HIV/AIDSの基本的理解 <input type="checkbox"/> HIV陽性者の理解 <input type="checkbox"/> HIVへの差別偏見の解消 <input type="checkbox"/> 人権問題 <input type="checkbox"/> 感染予防 <input type="checkbox"/> 性行動 <input type="checkbox"/> セクシュアリティ・ジェンダー <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 治療・医療 <input type="checkbox"/> その他 →		

謝金	謝金	
	旅費・交通費	
	その他	
	謝金は下記銀行口座にお振込み願います。謝金は JaNP+よりスピーカーに支払われます。 ただし、上記の支払い方法が困難である場合は、派遣事務局にご相談ください。 みずほ銀行 四谷支店 普通口座 1171500 (名義：ジャンププラス事務局)	
来場者についてお聞かせください。		
来場人数	名くらい	
来場者概要	<input type="checkbox"/> 医療職 <input type="checkbox"/> 保健所職員 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 行政職員 <input type="checkbox"/> NGO・NPO <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> HIV 陽性者 <input type="checkbox"/> 一般市民 <input type="checkbox"/> その他 →	
来場者属性	●HIV/AIDS の医療情報について、どの程度の知識を持っていますか？	
	<input type="checkbox"/> 特別な教育は受けていない <input type="checkbox"/> 病態や原因などに関する最低限の知識 <input type="checkbox"/> 専門家としての知識を有している	
	●エイズ問題全般について、どの程度の知識を持っていますか？	
	<input type="checkbox"/> 特別な知識は持っていない <input type="checkbox"/> 最低限（薬害問題、性感染症など）の知識 <input type="checkbox"/> エイズ問題にある程度関与し、比較的高い関心と知識を持っている	
その他、以下の事項についてお聞かせください。		
取材	●メディアによる取材はありますか？（TV、新聞、雑誌、ラジオ等あらゆる媒体を含む）	
	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 未定（取材依頼がありましたら、必ずお知らせください）	
写真撮影	●スピーカーの写真を撮影しますか？（取材を含め）	
	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> スピーカーと別途相談したい（撮影 NG となる場合があります）	
アンケート	●来場者に、アンケートのご提出をお願いすることはできますか？	
	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 独自に実施予定 <input type="checkbox"/> 派遣事務局と別途相談したい	
資料配布	●以下の資料を、会場で来場者に配布することはできますか？	
	<input type="checkbox"/> 講演時に参照するための資料（スライドのハードコピー、補足資料等） <input type="checkbox"/> 団体紹介のパンフレット <input type="checkbox"/> HIVに関する情報冊子 <input type="checkbox"/> 派遣事務局と別途相談したい	
販売可否	●HIV/AIDS や JaNP+に関連する刊行物等を、会場で販売することはできますか？	
	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 派遣事務局と別途相談したい	
その他	●今回のスピーカー派遣に関する希望・補足・特記事項など、ご自由にお書き下さい。	